**（ 新規 ）　　　　参加申込書**

**ながさきスーパーキッズ育成プロジェクト2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加競技 | |  | | | | | | | |
| ふりがな |  | | | 生年月日 | | | | 年齢 | 性別 |
| 氏名 |  | | | 平成　　年　　月　　日生 | | | | 歳 |  |
| 学校名  (学年) | 小・中（学校）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ↑どちらかに〇を | | | | | | | （　　　年生) | |
| 住所 | 〒 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 自宅TEL | | | | | 緊急連絡先 | | | |
| これまでのスポーツ活動歴 | | | | | | | | | |
| 種目 |  | |  | | | |  | | |
| 年数(年) | 年 | | 年 | | | | 年 | | |
| 身長　　　　　　　ｃｍ | | | | | 体重　　　　　　　ｋｇ | | | | |
| ※その他、事前に連絡しておきたいことがありましたら、ご記入ください。 | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **公益財団法人長崎県スポーツ協会　理事長　様** |
| 下記留意事項に同意の上、ながさきスーパーキッズ育成プロジェクト2024に参加を  申し込みます。  【留意事項】  ※この申込書に記載された個人情報は、公益財団法人長崎県スポーツ協会が管理保有するとともに、「ながさきスーパーキッズ育成プロジェクト」の実施に関わること以外の目的で使用することはありません。  ※本事業の様子を映像・写真撮影させていただきます。撮影した映像や写真は、今後の当事業開催時、ホームページ、SNS、イベントの告知や報道等に使用させていただきます。 |
| 令和　　年　　月　　日 |
| 保護者　住所 |
| 保護者　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| ◆この参加申込書は、公益財団法人長崎県スポーツ協会ホームページからもダウンロードできます。  ◆この用紙をコピーしてお申込みいただいても結構です。  ◆申し込みの際には、**競技毎に実施場所及び期日が異なります**ので、ご確認の上申し込みをお願いします。 |